

Indicare sommariamente le attività proposte ed il relativo cronoprogramma

(descrivere le singole attività proposte indicando articolazione, data e durata, luogo di svolgimento)

--

Descrizione della partnership e dell'eventuale co - finanziamento (se presenti) *

<i>ENTE</i>	<i>Specificare se Capofila o Partner</i>	<i>Sintetica descrizione del ruolo nel progetto</i>	<i>Importo co - finanziamento</i>
			€
			€
			€

**Si prega di allegare una dichiarazione di partenariato per ciascun partner (comprendente la storia del soggetto, il radicamento nel territorio, le modalità di intervento nel progetto e l'indicazione dell'importo del co-finanziamento)*

Destinatari del progetto

(indicare i destinatari delle attività proposte, il numero di utenti attesi, specificando la categoria d'appartenenza: a) anziani autosufficienti o non , b) minori e genitorialità fragile, c) disabili)

--

Valutazione impatto sociale

(descrivere gli effetti attesi delle attività proposte sulla comunità locale, coinvolgimento del territorio e degli utenti)

--

Descrizione del sistema di monitoraggio adottato

(descrivere le azioni per monitorarne l'andamento periodico)

--

Descrizione della comunicazione promozionale e modalità di diffusione dei risultati

(descrivere le attività di comunicazione che si intendono realizzare per promuovere l'iniziativa proposta e quelle di diffusione dei risultati raggiunti)

--

PIANO FINANZIARIO

ENTRATA	IMPORTO * (Comprensivo di IVA ed altri oneri fiscali)	NOTE
Cofinanziamento Comune	€	
Cofinanziamento proprio	€	
Altri cofinanziamenti (specificare nelle note la natura e il soggetto cofinanziatore)	€	
Altre Entrate	€	
TOTALE ENTRATE	€	
USCITA	IMPORTO * € (Comprensivo di IVA ed altri oneri fiscali)	
Acquisto beni e servizi	€	
Prestazioni lavorative di terzi (esclusivamente riferiti al progetto presentato)	€	
Utilizzo beni di terzi (esclusivamente riferiti al progetto presentato)	€	
Altre Uscite	€	
TOTALE USCITE	€	

Il sottoscritto _____

nella sua qualità di Legale Rappresentante dell'Ente/Associazione

DICHIARA CHE

l'Ente/Associazione richiedente :

*è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali o con gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;
dispone della capacità organizzativa ed operativa per eseguire l'azione descritta nel presente modello di domanda;*

non fa parte dell'articolazione politico-amministrativa di alcun partito, associazione politica, o associazione sindacale ai sensi della normativa sul finanziamento pubblico ai partiti politici.

Il sottoscritto si impegna a rendicontare l'attività oggetto del contributo secondo le modalità e nei tempi previsti dall'Avviso in oggetto e attesta che le informazioni fornite nella presente domanda e nei relativi allegati sono esatte e rispondono al vero.

Luogo e data: _____

Il Legale rappresentante dell'Ente / Associazione
